Załącznik nr 3

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

1. **Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa wykonawcy .................................................................................................

Adres wykonawcy .................................................................................................

Miejscowość ................................................ Data ........................

Adres poczty elektronicznej: ................................................

Strona internetowa: ................................................

Numer telefonu: ................................................

Numer faksu: ................................................

Numer REGON/KRS/CEIDG: ................................................

Numer NIP/PESEL: ................................................

**Dane dotyczące zamawiającego:**

**Zgromadzenie Sióstr od Aniołów**

**Zobowiązania wykonawcy**

Zgodnie z zaproszeniem do złożenia oferty na „Dostawa **busa do przewozu osób niepełnosprawnych z Domu Pomocy Społecznej „u Aniołów” w Jeżowem”** oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu ofertowym za cenę:

1. Cena oferty

cena netto...........................................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

podatek VAT.......................................................................................................zł

**cena brutto..........................................................................................................zł**

(słownie: ...............................................................................................................)

1. **ZOBOWIĄZUJE/MY SIĘ:**

- **w przypadku wyboru mojej/naszej\* oferty** Zobowiązuję/my\* się do dostawy:

Autobus (marka, typ, model): ……………………………….

który spełnia wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia.

* **do wykonania zamówienia** w terminie do **30.11.2020 r.**
1. **Wyposażenie szczegółowe:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry wymagane**  | **Parametry oferowane (wpisać TAK/NIE lub oferowany parametr)** |
| 1 | Liczba miejsc 8+1 |  |
| 2 | Miejsce dla 1 osoby poruszającej się na wózku inwalidzkim po zdemontowaniu foteli w tylnej części pojazdu |  |
| 3 | Fabrycznie nowy, rok produkcji 2020 |  |
| 4 | Moc silnika – min. 130 KM |  |
| 5 | Rodzaj silnika – silnik wysokoprężny z turbodoładowaniem |  |
| 6 | Pojemność silnika – min. 2000cm3  |  |
| 7 | Wymiar zewnętrzne:- wysokość – max. 2400 mm- długość – max. 5400 mm- szerokość łącznie z lusterkami – max. 2600 mm- wymiary wewnętrzne: wys. – min. 1290 mm |  |
| 8 | Skrzynia biegów – manualna 6 biegów |  |
| 9 | Norma emisji spalin Euro 6 |  |
| 10 | Napęd na przednią oś |  |
| 11 | Wspomaganie kierownicy |  |
| 12 | Klimatyzacja dwustrefowa przód i tył |  |
|  | System zapobiegania blokowaniu kół przy hamowaniu - ABS |  |
| 14 | Immobilizer |  |
|  | Czujniki parkowania przód i tył |  |
| 16 | Centralny zamek zdalnie sterowany |  |
| 17 | Radio – sterowane systemem audio z kierownicy |  |
| 18 | Poduszka powietrzna kierowcy  |  |
| 19 | Regulacja manualna fotela kierowcy |  |
| 20 | Pełne przeszklenie |  |
| 21 | Elektrycznie podgrzewana przednia szyba |  |
| 22 | Elektrycznie sterowane szyby przednich drzwi |  |
| 23 | Regulowana kolumna kierownicza |  |
| 24 | Bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa trzypunktowe |  |
| 25 | Drzwi boczne przesuwane (prawa strona) oszklone  |  |
| 26 | Drzwi tylne dwuczęsciowe otwierane pod kątem 90 i 180 stopni oszklone |  |
| 27 | Lusterka boczne elektrycznie sterowane i podgrzewane  |  |
| 28 | Podłoga z materiału wodoodpornego pokrytego wykładziną antypoślizgową  |  |
| 29 | II rząd foteli z regulowanymi oparciami, zagłówkami łatwodemontowalne z trzypunktowymi pasami bezpieczeństwa  |  |
| 30 | III rząd foteli niezależnych lub1 pojedynczy i 1 podwójny z regulowanymi oparciami, zagłówkami, łatwo demontowalne w trzypunktowymi pasami bezpieczeństwa |  |
| 31 | Tapicerka kabiny |  |
| 32 | Apteczka, gaśnica, trójkąt |  |
| 33 | Zestaw narzędzi fabrycznych + podnośnik  |  |
| 34 | Koło zapasowe pełnowymiarowe |  |
| 35 | Systemy bezpieczeństwa RCS, LAC, EBA |  |
| 36 | Układ stabilizacji toru jazdy ESC |  |
| 37 | Uchwyt wejściowy przy bocznych drzwiach |  |
| 38 | Oznakowanie zgodnie z przepisami o ruchu drogowycm samochodu do przewozu osób niepełnosprawnych |  |
| 39 | Homologacja na samochód do przewozu osób niepełnosprawnych |  |
| 40 | Składany aluminiowy podjazd dla wózka inwalidzkiego |  |
| 41 | Szyny do kotwiczenia wraz z pasami do przypinania osoby niepełnosprawnej i wózka inwalidzkiego |  |
| 42 | Atestowane mocowanie do wózków inwalidzkich |  |
| 43 | Stopień elektrycznie wysuwany – drzwi boczne przesuwne |  |
| 44 | Koła zimowe z czujnikami ciśnienia w ogumieniu – 4 szt. |  |

1. Warunki gwarancji:

Gwarancja …….. lata bez limitu kilometrów na podzespoły

Minimum ……. lat na brak korozji perforacyjnej

Gwarancja na powłokę lakierniczą ……lata

1. Termin płatności : ….. dni od daty wystawienia faktury

..............................., dnia ..............................

..................................................

(podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu Oferenta)

\* - niepotrzebne skreślić